प्रेषक,

अतर सिंह, उप सचिव. उत्तराखण्ड शासन।

सेवा में,

महानिदेशक, चिकित्सा स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण उत्तराखण्ड, देहरादून।

चिकित्सा अनुभाग-4

देहरादून : दिनांक 21 फ्रस्वरी, 2013

उत्तराखण्ड के राजकीय चिकित्सालयों के उपयोगार्थ उपकरणों/सामग्रियों विषय-को दर अनुबन्ध के अन्तर्गत कय करने की अनुमति के सम्बन्ध में।

महोदय,

उपर्युक्त विषयक आपके पत्र सं0-15प/भण्डार/19/2012/1879, दिनांक -- 12.02.2013 के कम में मुझे यह कहने का निदेश हुआ है कि राजकीय चिकित्सालयों के उपयोगार्थ केन्द्रीय क्य समिति द्वारा अनुमोदित निम्नलिखित तालिका में अंकित विवरणानुसार उपकरणों / सामग्रियों को दर अनुबन्ध के अन्तर्गत क्यू करने की श्री राज्यपाल महोदय सहर्ष स्वीकृति प्रदान करते हैं :--

S . N	Descri ption of Goods	Name of Manufactu ring firm	Model / make	Rates Exclusiv e of all taxes and duties	VAT	CST/ Excise Duty	Insuran ce & freight charge s	Unit price (in ₹) Inc. of all taxes & duties	4 year CMC after 3 year warranty	Total Amount (in ₹) Inc. of all taxes & duties With	Re ma ks
7/	Blood	M/s Terumo	DC 200	87000.00	9 19 9	15640.86	8000,00		*	4 year CMC after 3 year warranty	
1	Foetal	M/s _s SSMS	SSMSIP				5500.00	110640.86	lst yr 5000.00 lind yr 5000.00 lllrd yr 5000.00 lyth yr 5000.00	110640. 86 + 20000 CMC =	L1
	doppla r	The second	-	5450.00	273.00			5723.00	Total 20000.00 lst yr 68.00 lind yr 109.00 llird yr 150.00	130640.86 5723.00 + 491 CMC	L1
3	Office chair	M/s Samiksha	Surelife	4405.00	13.5%			1250.00	Ivth yr 164,00 Total 491.00	6214-00	
1	Instru ment		Surelife	1195.00	660-	- ,		1356.00	· · ·	1356.00	L1
	cabine t			4890.00	00			5550.00	6	5550.00	L1
	Rack	M/s Samiksha	Surelife	2295.00	310.00	.		2605.00			
	Ultras	M/s	Surelife	2293.00				2005,00		2605.00	L1
	onic nebuli zier	Samiksha		5350.00	@ 5%= 267-			5617.00	3	5617.00	L1

उपकरणों को दरानुबन्ध के अन्तर्गत कय करने की कार्यवाही शासनादेश संख्या—1271/XXVIII—5—2008—122/2002 दिनांक 22.10.2009 में उल्लिखित व्यवस्था / प्रतिबन्धों के अधीन की जायेगी।

उपकरण क्य में मद स्वीकृति धनराशि का आहरण/व्यय सम्बन्धित वित्तीय हस्त-पुस्तिका में उल्लिखित प्रावधानों, बजट मैनुअल, उत्तराखण्ड अधिप्राप्ति (प्रोक्योरमेंट) नियमावली, 2008 के प्राविधानों के अन्तर्गत तथा शासन द्वारा मितव्ययता के सम्बन्ध में समय-समय प्र निर्गत आदेशों एवं केन्द्रीय क्रय समिति की संस्तुति के अनुसार नियमानुसार ही किया जाना सुनिष्टियत किया जायेगा। स्वीकृत धनराशि का

आहरण से सम्बन्धित बाऊचर संख्या एवं दिनांक की सूचना शासन तथा महालेखाकार, उत्तराखण्ड को तत्काल उपलब्ध कराई जायेगी। सी.एम.सी. से सम्बन्धित धनराशि वॉरण्टी अवधि समाप्त होने के पश्चात यथा आवश्यकता क्रमिक वर्षों में कृमिक रूप से ही सम्बन्धित फर्म को उपलब्ध करायी जायेगी।

उपकरण क्य करने एवं धनराशि आहरण करने की कार्यवाही करने से पूर्व यह सुनिश्चित कर लिया जाय कि जिस चिकित्सालय हेतु उपकरणों/सामग्रियों का क्य किया जा रहा है, उनमे आवश्यक चिकित्सा/पैरामेडिकल स्टाफ उपलब्ध हो। यदि आपूर्ति के पश्चात उपकरण शीघ्र कियाशील नहीं होते हैं, तो इस हेतु सम्बन्धित अधिप्राप्ति करने वाले अधिकारी पूर्ण रूप से उत्तरदायी होंगे।

उपकरणों के क्य के सम्बन्ध में वित्त विभाग द्वारा समय-समय पर निर्गत दिशा-निर्देशों / शासनादेशों का अनुपालन किया जायेगा।

उपकरण का मूल्य उचित होने के सम्बन्ध में आवश्वस्त होने पर ही अग्रेत्तर कार्यवाही की जायेगी।

उप सचिव

संख्या— १०\ (1)/XXVIII-4-2013-140/2010, तद्दिनांक।

प्रतिलिपि निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित :--

1. महालेखाकर, उत्तराखण्ड माजरा, देहरादून।

- 2. निदेशक भण्डार, स्वास्थ्य सेवा महानिदेशालय, उत्तराखण्ड, देहरादून।
- 3. वित्त नियंत्रक, स्वाथ्य सेवा महानिदेशालय, उत्तराखण्ड, देहरादून।
- 4. निदेशक, कोषागार, 23—लक्ष्मी रोड, देहरादून।
- 5. मुख्य कोषाधिकारी, देहरादून, उत्तराखण्ड।
- वित्त (व्यय नियंत्रणं) अनुभाग–3 / नियोजन विभाग / एन०आईं०सी०।

7. गार्ड फाईल

उप सचिव